## 

## Formulaire de demande d’autorisation d’un voyage scolaire

**Informations générales**

Voyage impliquant des élèves de : □ Maternelle

□ Élémentaire

Type de voyage : □ Voyage scolaire sur le territoire national

□ Voyage scolaire à l’étranger

Nom de l’école :

Adresse :

Code postal : ……………………………

Commune : …………………………………………………… Circonscription : ……………………………

Date du séjour : du au Nombre de nuitées :

Département(s) ou pays d’accueil :

Directeur d’école :

Courriel : Téléphone :…………………………………………

Enseignant référent :

Téléphone permettant de joindre le groupe en cas d’urgence : ………………………………………..

Niveau et effectif des élèves ………….. Nombre d’accompagnateurs : …………

⇨ Joindre la liste des élèves participant au voyage scolaire comprenant la date de naissance des élèves et le numéro de téléphone d’une personne responsable de l’élève à contacter en cas d’urgence.

**Équipe d’encadrement**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personnels de l’éducation nationale** | | | |
| **Qualité (enseignant, *etc.*)** | **Nom** | **Prénom** | **Téléphone** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Accompagnateurs autres que les personnels de l’éducation nationale** | | | | | | | |
| **Qualité (parent d’élève, personnel de la structure d’accueil *etc.*)** | **Sexe (H/F)** | **Nom de naissance** | **Prénom** | **Date de naissance** | **Lieu de naissance (arrondissement)** | **Numéro du département de naissance** | **Honora**  **-bilité vérifiée** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Un personnel de la structure d’accueil est formé aux gestes de premiers secours : □ Oui □ Non

Un accompagnateur du voyage scolaire est formé aux gestes de premiers secours : □ Oui □ Non

Nom et prénom de la personne formée aux gestes de premiers secours : (joindre une attestation)

……………………………………………………………………………………………………………………….

**Budget prévisionnel**

⇨ Joindre le budget prévisionnel.

**Transport**

⇨ Joindre la fiche d’information sur le transport.

⇨ Joindre le schéma de conduite relatif au voyage (trajet aller et trajet retour) comprenant la signature et le tampon du transporteur.

**Hébergement**

Structure inscrite au catalogue national des structures d’accueil et d’hébergement : □ Oui □ Non

Nom de la structure d’accueil et d’hébergement :

Nom du responsable :

Adresse :

Code postal : ……………………………………………………….

Commune :

Courriel : Téléphone : ………………………………………….

**Projet pédagogique**

⇨ Joindre le projet pédagogique.

⇨ Joindre le programme détaillé du voyage scolaire.

**Visas**

Date de transmission du dossier au directeur d’école : …………………………………………………..…..

**Avis du directeur d’école :**

□ Accord □ Refus motivé

Observations :

Date : Signature du directeur d’école :

Date de transmission du dossier à l’IEN chargé de la circonscription : ……………………………………

**Décision de l’inspecteur de l’éducation nationale chargé de la circonscription :**

□ Accord □ Refus motivé

Observations :

Date : Signature de l’IEN chargé de la circonscription :

: